

Cognome e nome
Indirizzo
CAP
Telefono

Spettabile
.....
.....
.....

Lettera anticipata via fax
Al numero

OGGETTO: VARIAZIONE RESIDENZA
COMPAGNIA
POLIZZA N. **TARGA DEL VEICOLO**

Io sottoscritto/a, residente in
....., in qualità di Contraente della polizza in
oggetto segnalo di aver variato la mia residenza.

Il precedente indirizzo era:

Città CAP Indirizzo

Il nuovo indirizzo, a cui Vi prego voler inviare la corrispondenza, è il seguente:

Città CAP Indirizzo

....., lì

FIRMA